#### In the name of Allah, the Most Gracious, the Most Merciful



#### Copyright disclaimer

"La faculté" is a website that collects medical documents written by Algerian assistant professors, professors or any other health practicals and teachers from the same field.

Some articles are subject to the author's copyrights.

Our team does not own copyrights for some content we publish.

"La faculté" team tries to get a permission to publish any content; however, we are not able to contact all authors.

If you are the author or copyrights owner of any kind of content on our website, please contact us on: facadm16@gmail.com to settle the situation.

All users must know that "La faculté" team cannot be responsible anyway of any violation of the authors' copyrights.

Any lucrative use without permission of the copyrights' owner may expose the user to legal follow-up.











# OSTEOLOGIE DU MEMBRE SUPERIEUR

## PLAN D'ETUDE

- INTRODUCTION.
- 1- CLAVICULE.
- 2- OMOPLATE (SCAPULA).
- 3- HUMERUS.

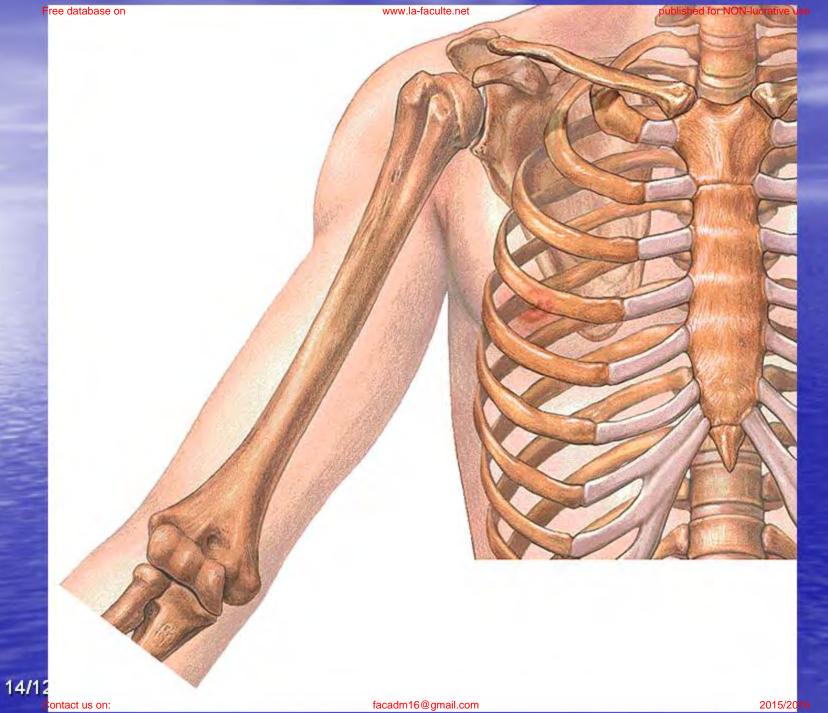
# INTRODUCTION

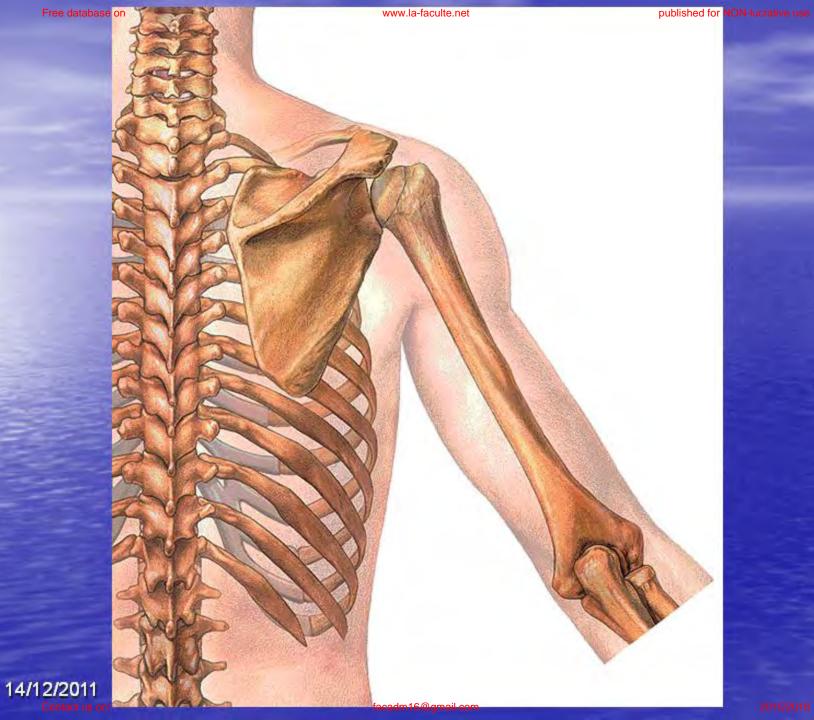
- Le squelette du membre supérieur comprend les os suivants :
  - Humérus: constitue le squelette du bras.
  - -Radius et ulna (cubitus): constituent le squelette de l'avant bras.
  - -Squelette de la main.

published for NON-lucrative us

Free database on

- Le squelette du membre supérieur est relié au thorax par la ceinture scapulaire constituée de 2 os :
  - -Clavicule.
  - -Omoplate (scapula).





# CLAVICULE

### Plan d'étude

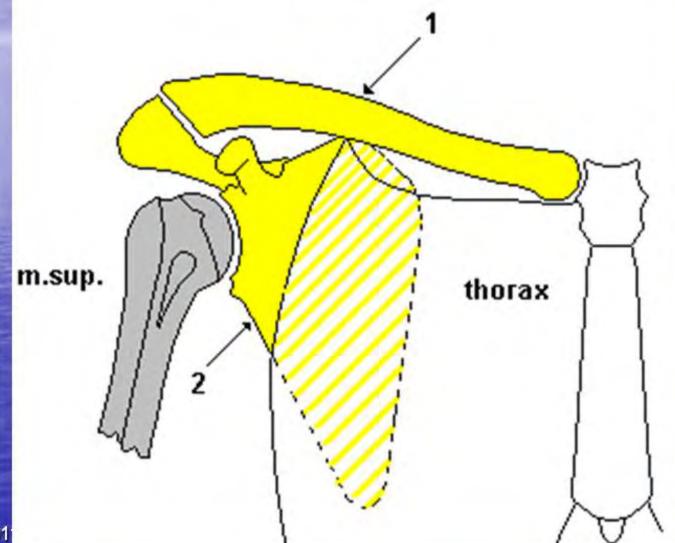
- INTRODUCTION.
- MISE EN PLACE.
- ANATOMIE DESCRIPTIVE:
  - -FACES.
  - -BORDS.
  - **-EXTREMITES.**

## Introduction

- Os allongé en forme de « S » étiré s'articule en dedans avec le sternum et en dehors avec l'omoplate.
- Elle présente à décrire :
  - Deux faces : supérieure et inférieure.
  - Deux extrémités : médiale et latérale.
  - Deux bords: antérieur et postérieur.

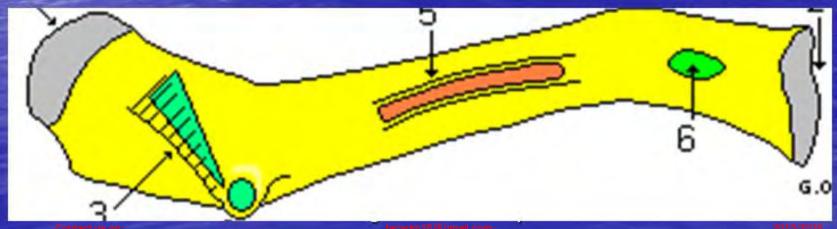
#### Notion de ceinture du membre supérieur published for NON-lucrative use

- 1- Clavicule
- 2- Scapula



## Mise en place

- En bas: la face parcourue d'une gouttière.
- En dehors: l'extrémité aplatie.
- En avant: le bord concave de cette extrémité.

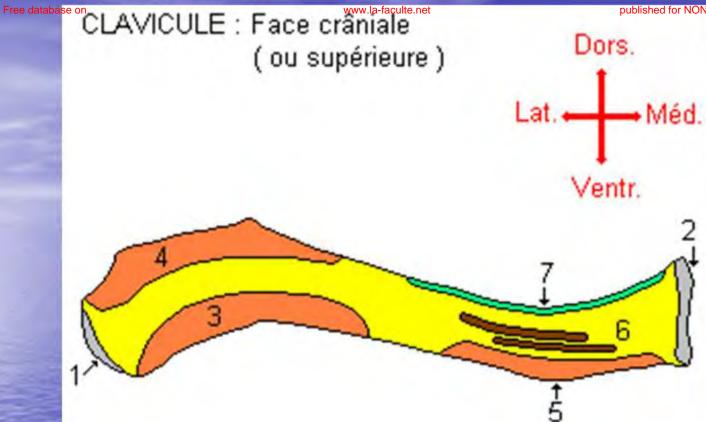


## CLAVICULE

**FACES** 

## Face supérieure

- Lisse, sous cutanée et palpable surtout chez le maigre.
- Présente:
  - Dans son tiers médial les rugosités d'insertion du muscle sterno-cleïdomastoïdien.
  - Dans son tiers latéral, les rugosités d'insertion du muscle deltoïde.



- surface articulaire acromiale
- 2- surface articulaire sternale
- 3- m. deltoïde
- 4- m.trapèze

14/12/2011

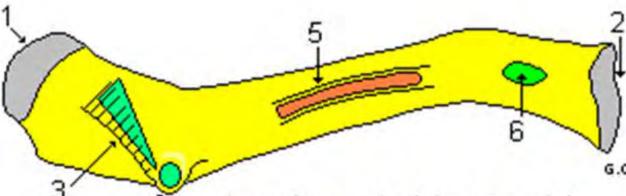
- 5- m. grand pectoral
- 6- m. sterno-cléïdo-mastoïdien
- 7- fascia cervical

## Face inférieure

- Présente:
  - A sa partie moyenne: la gouttière du muscle sous clavier pour l'insertion du muscle sous clavier.
  - En dedans de cette gouttière: la tubérosité costale pour l'insertion du ligament costo-claviculaire.
  - En dehors de cette gouttière: la tubérosité coracoïdienne formée de deux tubercules :
    - Tubercule conoïde en arrière, pour le ligament conoïde.
    - Tubercule trapézoïde en avant, pour le ligament trapézoïde.

( ou inférieure )





- 1- surface articulaire acromiale
- 2- surface articulaire sternale
- 3- ligne trapézoïde et ligament trapézoïde
- 4- tubercule conoïde et ligament conoïde
- 5- sillon du m. sub-clavier avec l'insertion du muscle
- 6- ligament costo-claviculaire

## CLAVICULE

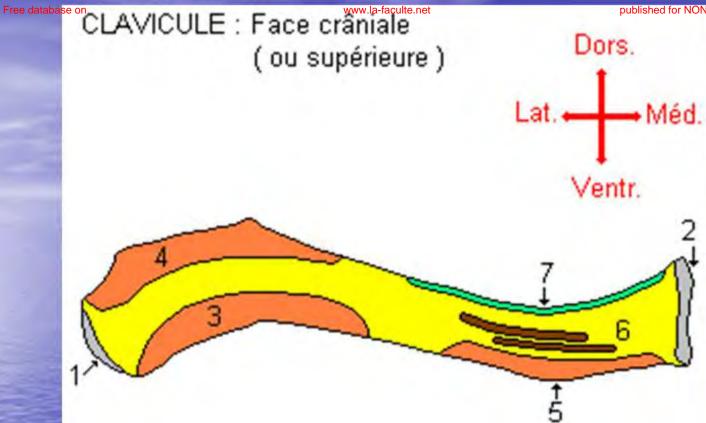
BORDS

#### Bord antérieur :

- Convexe dans la partie médiale, donne insertion au grand pectoral.
- Concave dans la partie latérale, donne insertion au deltoïde.

#### Bord postérieur :

- Concave dans la partie médiale, donne insertion au muscle sterno-cleïdo-mastoïdien.
- Convexe dans la partie latérale, donne insertion au muscle trapèze.



- surface articulaire acromiale
- 2- surface articulaire sternale
- 3- m. deltoïde
- 4- m.trapèze

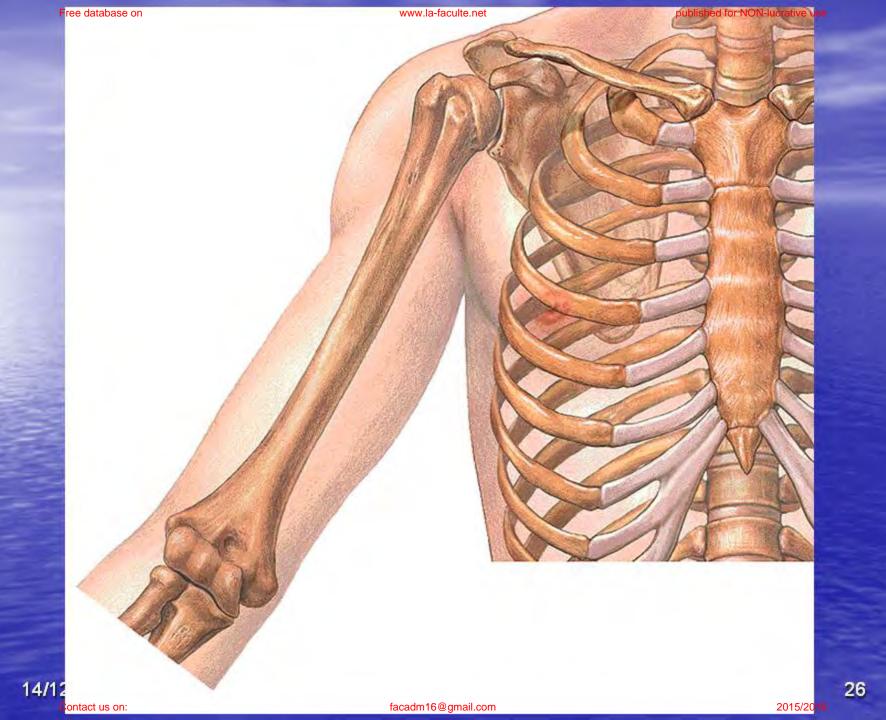
14/12/2011

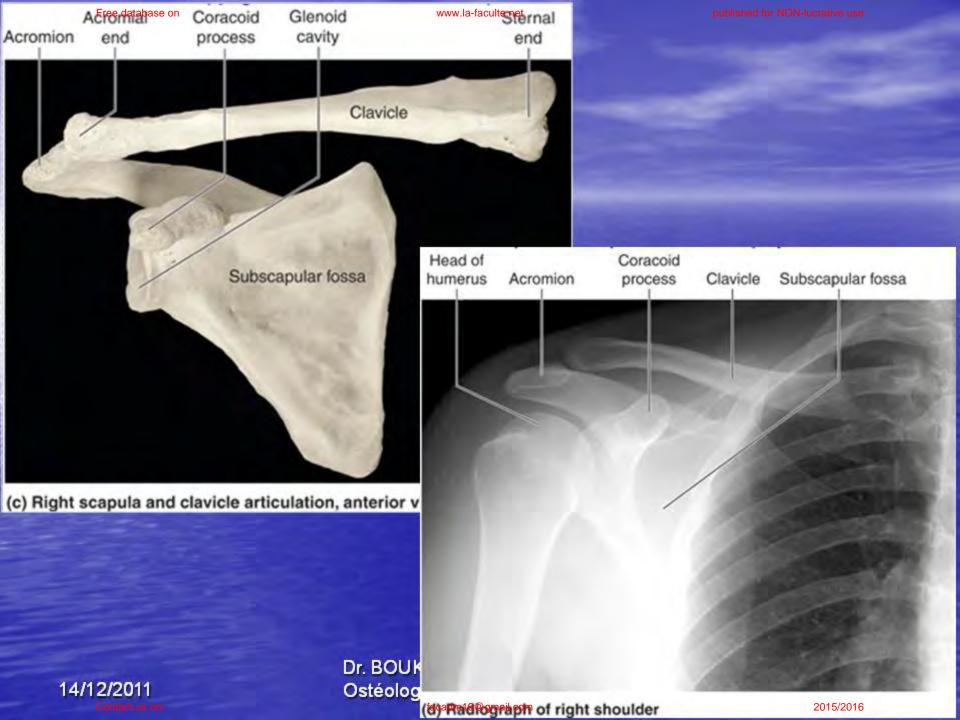
- 5- m. grand pectoral
- 6- m. sterno-cléïdo-mastoïdien
- 7- fascia cervical

## CLAVICULE

## **EXTREMITES**

- Extrémité médiale (sternale): présente une surface articulaire qui s'articule avec la manubrium sternal et le 1<sup>er</sup> cartilage costal.
- Extrémité latérale (acromiale): présente une facette articulaire avec l'acromion de l'omoplate.







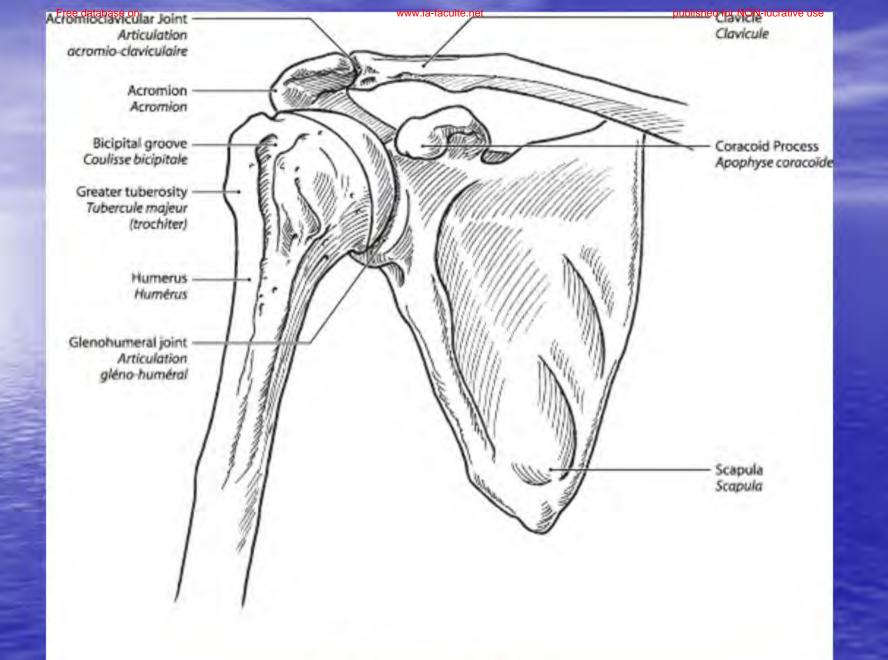
# SCAPULA (omoplate)

#### Plan d'étude

- INTRODUCTION.
- MISE EN PLACE.
- ANATOMIE DESCRIPTIVE:
  - -Faces.
  - -Bords.
  - -Extrémités.

#### Introduction

- Os pair et triangulaire.
- Présente à décrire :
  - Deux faces : antérieure et postérieure.
  - Trois bords: supérieur, médial et latéral.
  - Trois angles: inférieur, supéro-médial et supéro-latéral.



Free database on www.la-faculte.net published for NON-lucrative us

## Mise en place

- En avant: face concave.
- En haut: bord échancré.
- En dehors: surface articulaire.

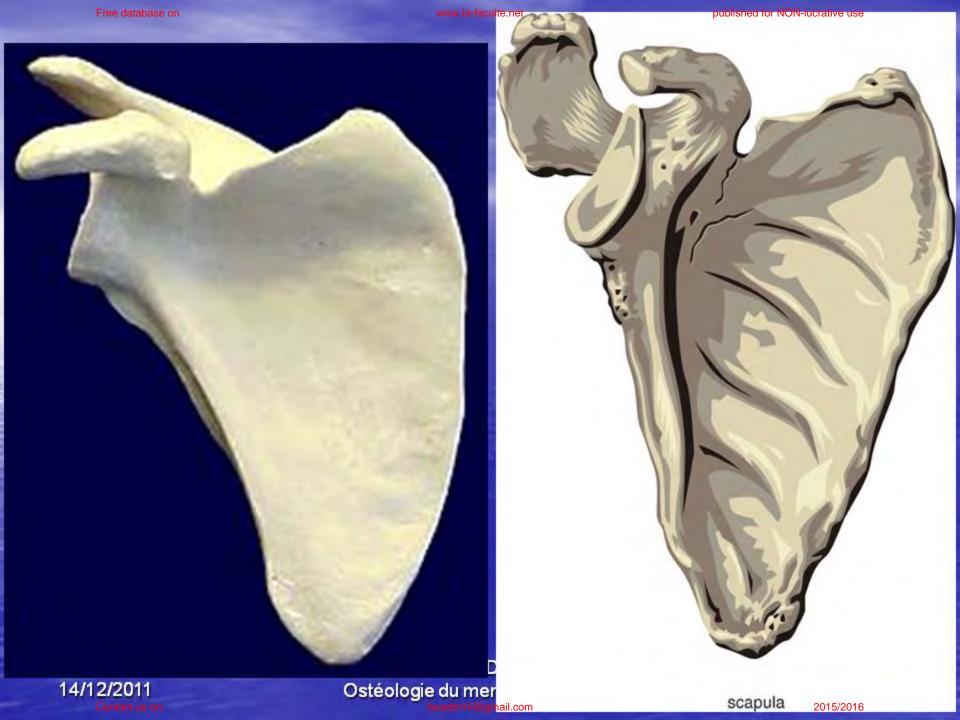


## SCAPULA

**FACES** 

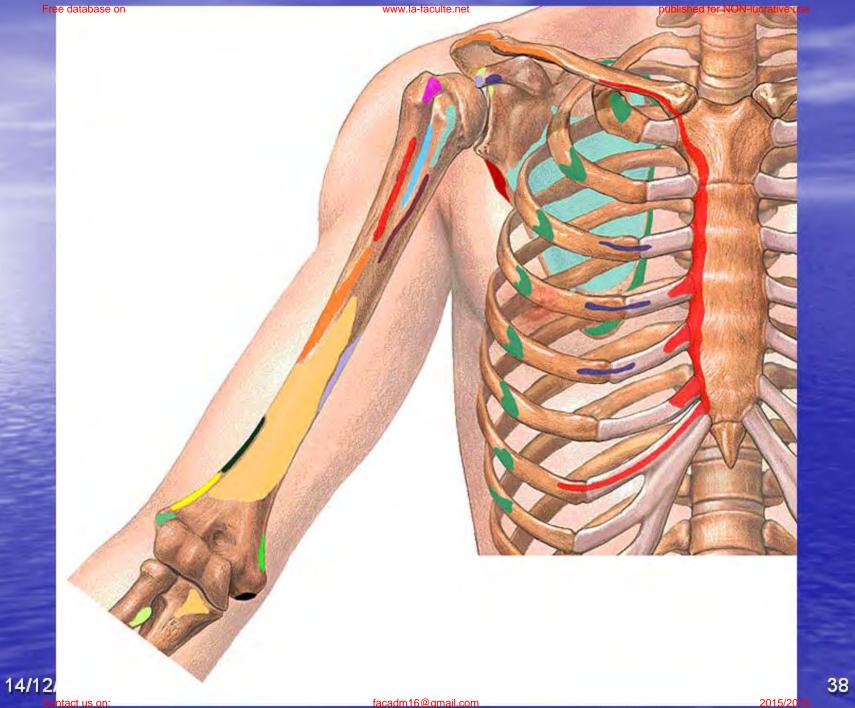
## Face antérieure

- Concave dite fosse sous scapulaire.
- Donne insertion au muscle sousscapulaire.



Free database on www.la-faculte.net Coracoacromial ligament Articular capsule Articular capsule

published for NON-lucrative use



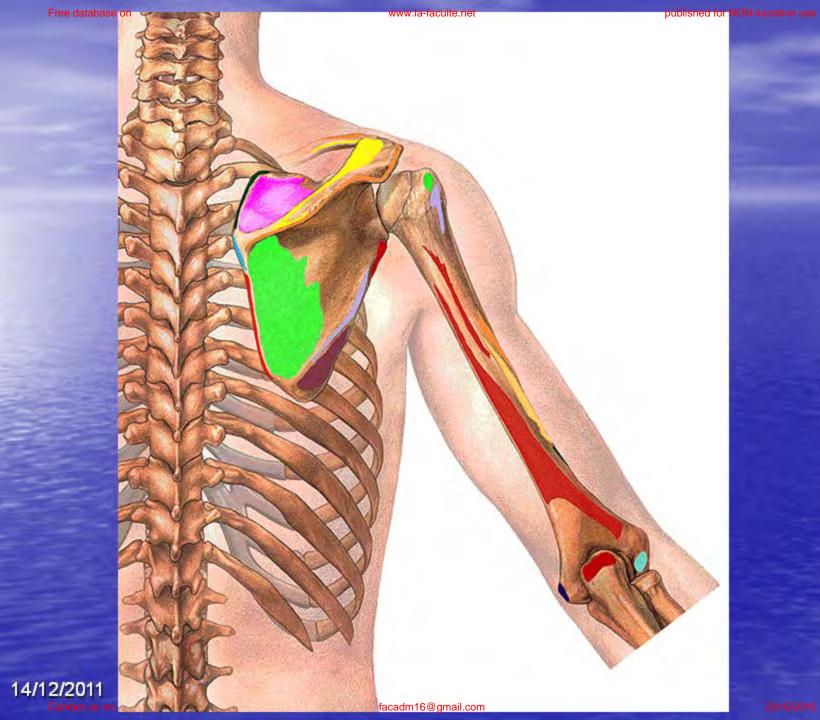
### Face postérieure

Divisée en deux champs par une lame osseuse triangulaire c'est l'épine de l'omoplate qui se continue en dehors par l'acromion, le bord interne de l'acromion présente une surface articulaire claviculaire.



- Au-dessus de l'épine: cette face présente la fosse sus-épineuse qui donne insertion au muscle sus-épineux.
- Au-dessous de l'épine: cette face présente la fosse sous-épineuse pour le muscle sous-épineux.

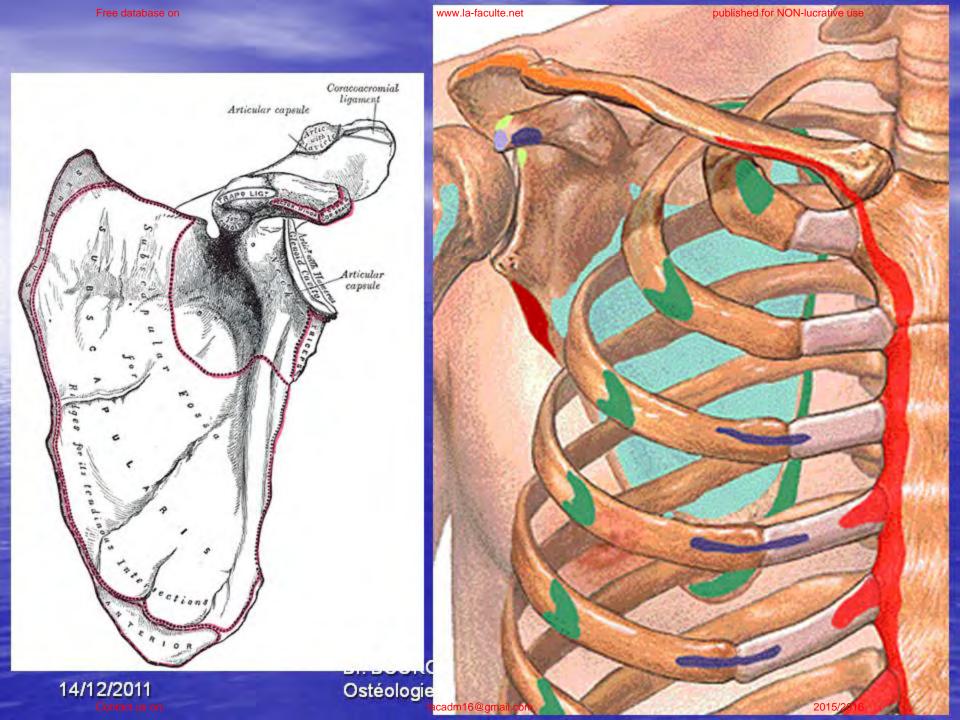
published for NON-lucrative use



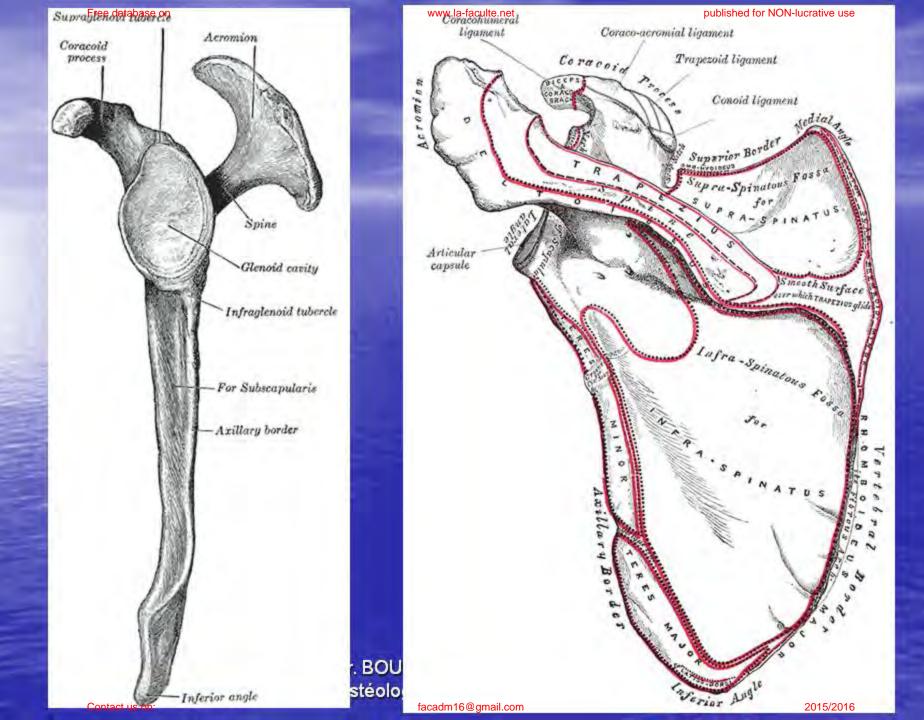
### SCAPULA

**BORDS** 

Bord supérieur (cervical): présente l'échancrure coracoïdienne et l'apophyse coracoïde qui a la forme d'un doigt fléchit et qui donne insertion aux muscles petit pectoral, corcao-brachial et la courte portion du biceps brachial, et aux ligaments coraco-claviculaires, acromiocoracoïdien et coraco-huméral.



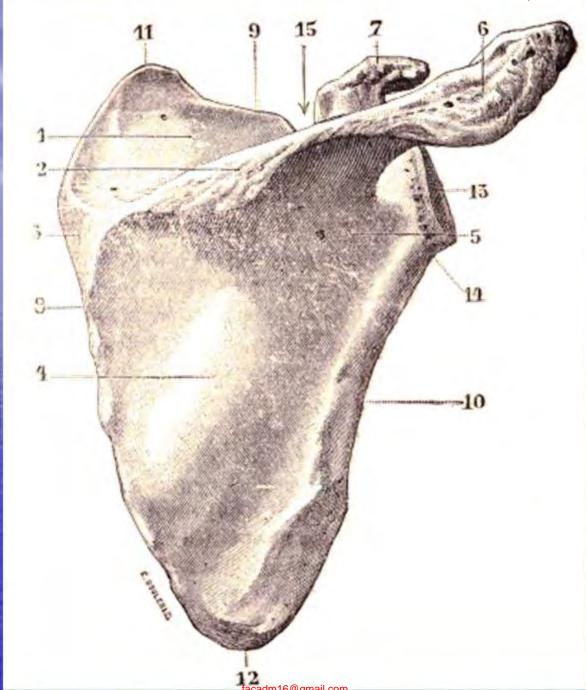
- Bord médial (spinal): donne insertion au muscle grand dentelé.
- Bord latéral (axillaire): épais, constitue le plier de l'omoplate.



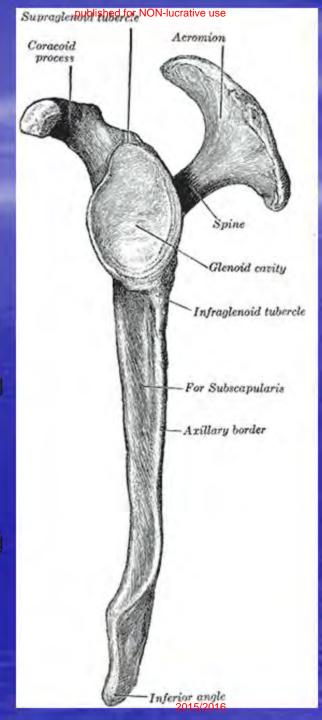
### SCAPULA

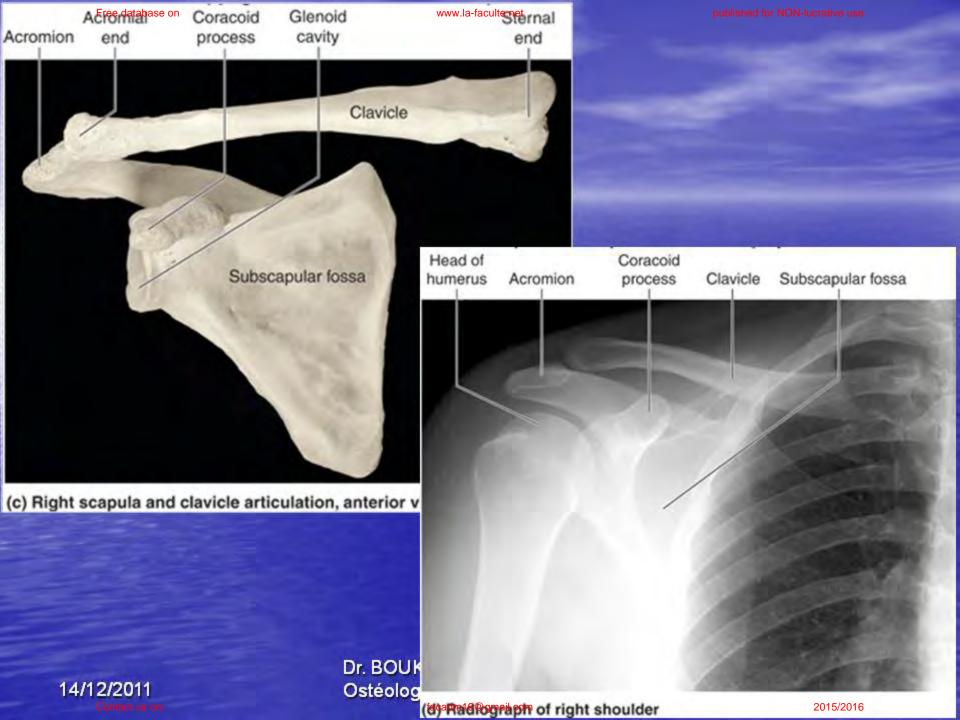
**ANGLES** 

- Angle inférieur (pointe de l'omoplate): représente un repère osseux qui correspond à la 7<sup>ème</sup> vertèbre thoracique.
- Angle supéro-médial: situé à l'union des bords cervical et spinal, donne insertion au muscle angulaire.



- Angle supéro-latéral : présente une cavité articulaire, la cavité glénoïde, de forme ovalaire, bordée:
  - En haut: par le tubercule susglénoïdien qui donne insertion à la longue portion du muscle biceps brachial.
  - En bas: par le tubercule sousglénoïdien qui donne insertion à la longue portion du muscle triceps brachial.





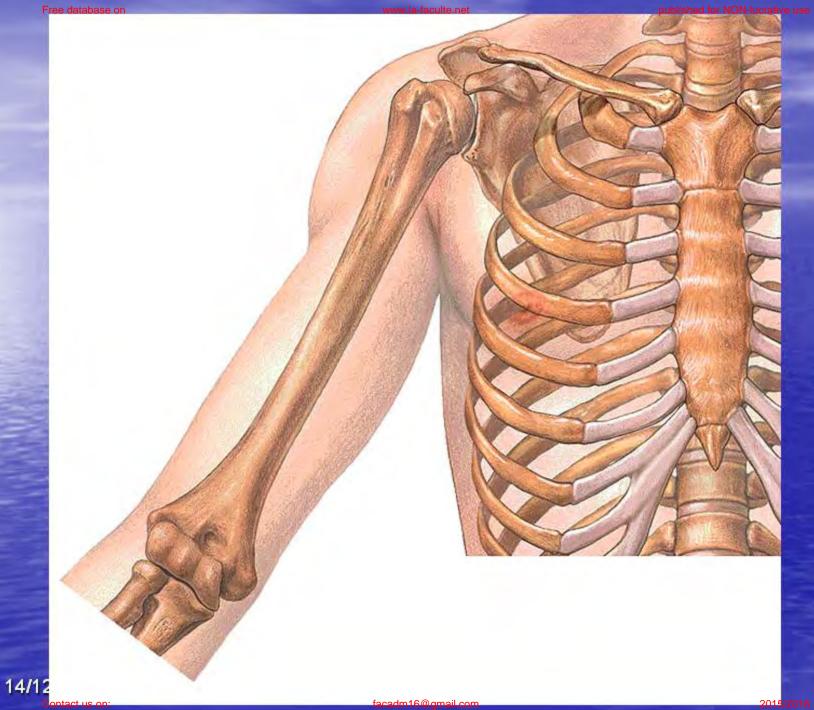
# HUMERUS

### Plan d'étude

- INTRODUCTION
- MISE EN PLACE.
- ANATOMIE DESCRIPTIVE:
  - -FACES.
  - -BORDS.
  - -EXTRMITES.

#### Introduction

- L'humérus forme à lui seul le squelette du bras.
- C'est l'os le plus long et le plus gros du membre supérieur.
- Il s'articule:
  - Par son extrémité proximale avec l'omoplate.
  - Par son extrémité distale, avec les os de l'avant bras.



Free database on



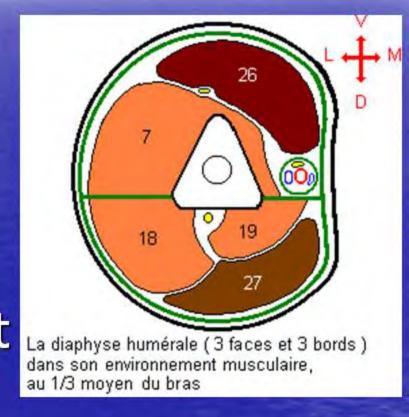
### Mise en place

- En haut : l'extrémité arrondie de l'os.
- En dedans : la surface articulaire de cette extrémité.
- En avant : la gouttière qui parcourt de haut en bas l'extrémité supérieure.

## HUMERUS

Corps

- Il et cylindrique en haut et prend progressivement une forme triangulaire et aplatie en bas.
- Il présente: 3 faces et 3 bords.



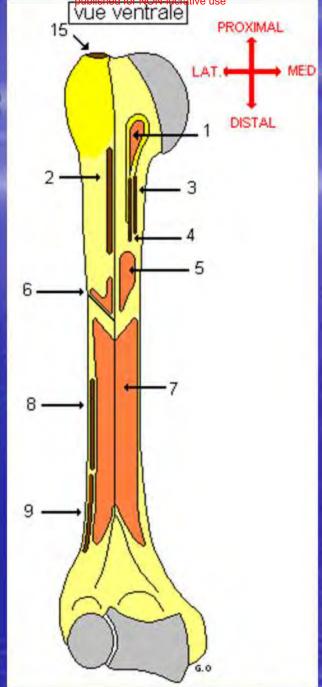
### Face antéro-externe

- Présente sur sa partie moyenne une empreinte rugueuse en forme de V où s'attache le muscle deltoïde, c'est le V deltoïdien.
- Au-dessous s'attache le muscle brachial antérieur.

vue ventrale

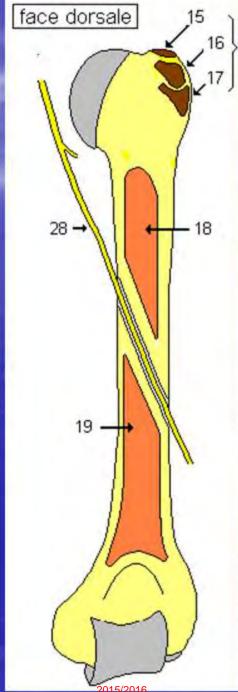
### Face antéro-interne

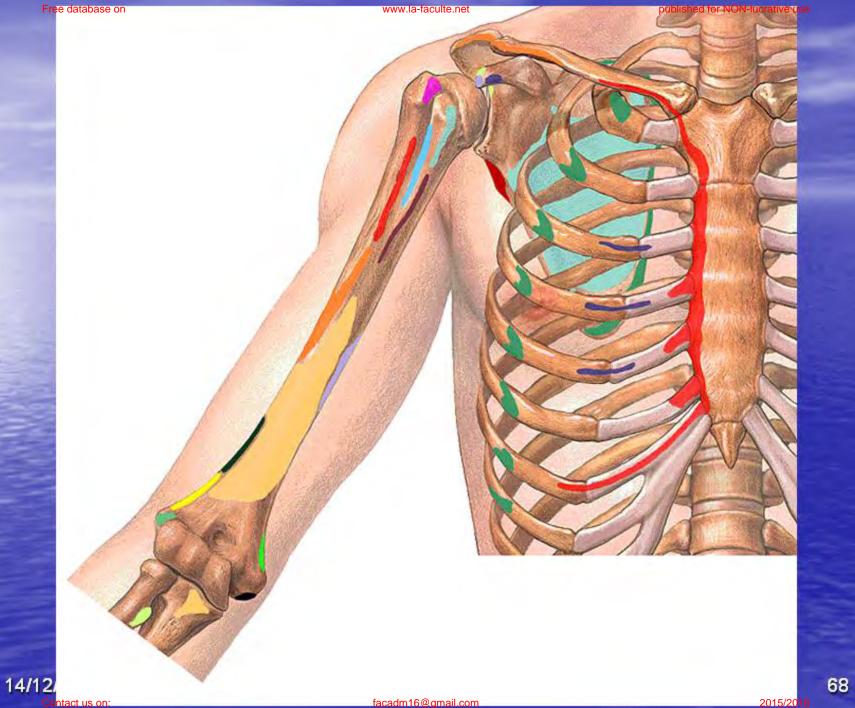
- Présente la gouttière bicipitale limitée:
  - En dehors par une crête ou s'insère le grand dorsal.
  - En dedans la crête ou s'insère le grand rond.



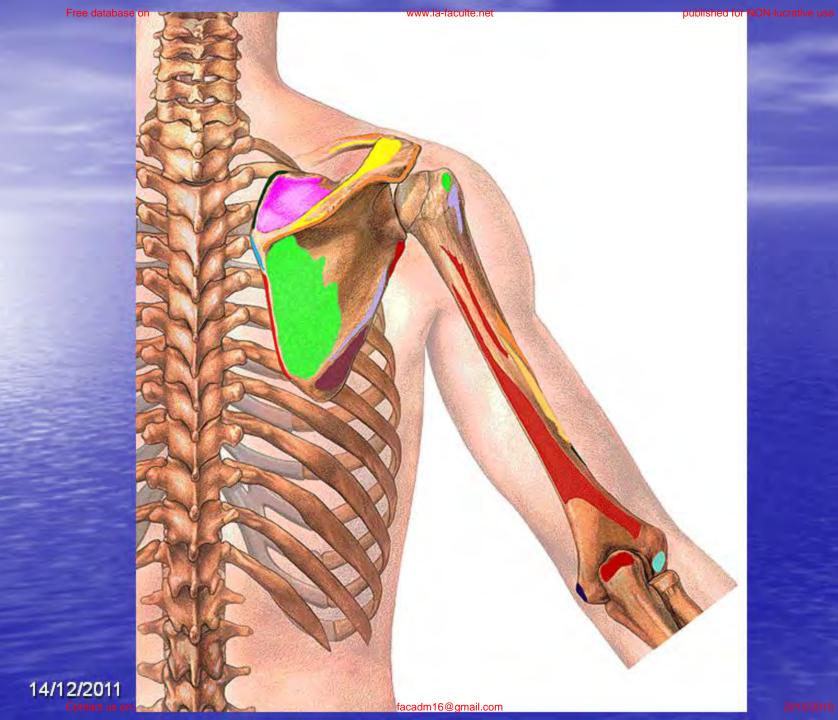
### Face postérieure

Traversée de haut en bas et de dedans en dehors par la gouttière radiale qui livre passage au nerf radial et aux artères et veines humérales profondes.





facadm16@gmail.com



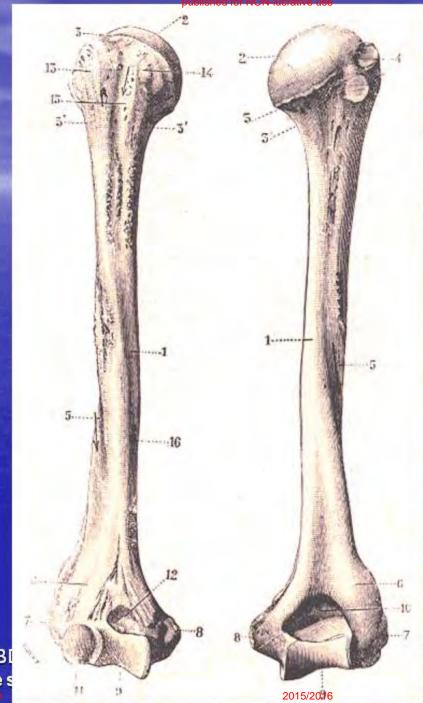
## Intérêt pratique

- Les fractures de la diaphyse humérale sont fréquentes chez l'adulte.
- Elles se compliquent souvent d'une paralysie radiale par atteinte du nerf radial.

# HUMERUS

BORDS

- 3 bords:
  - -Bord antérieur: saillant.
  - -Bord latéral: arrondi.
  - -Bord médial: arrondi.

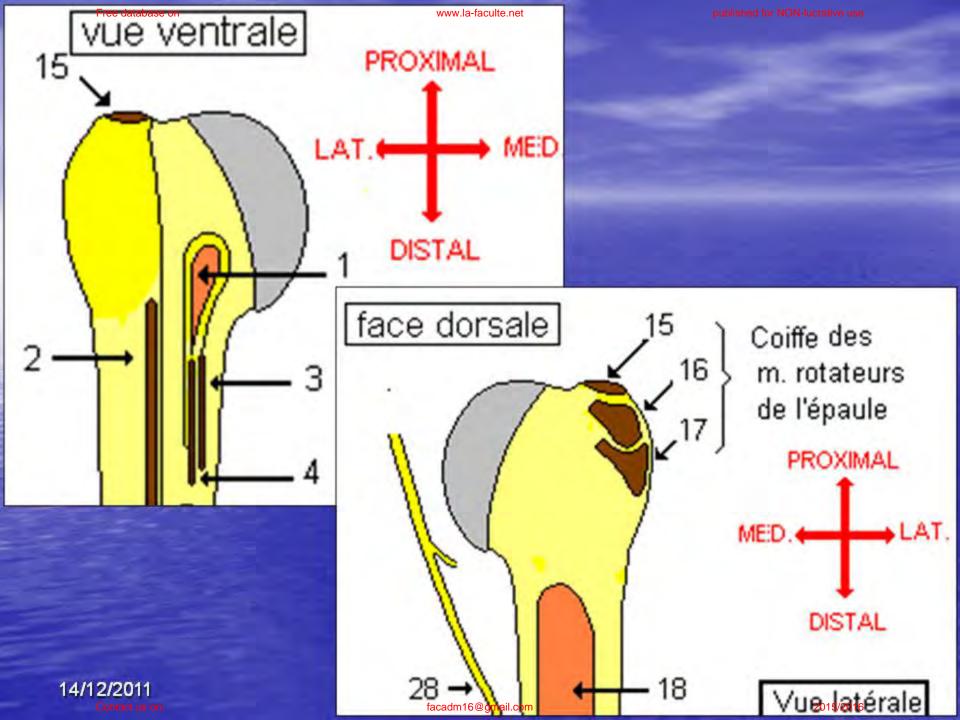


## HUMERUS

**EXTREMITES** 

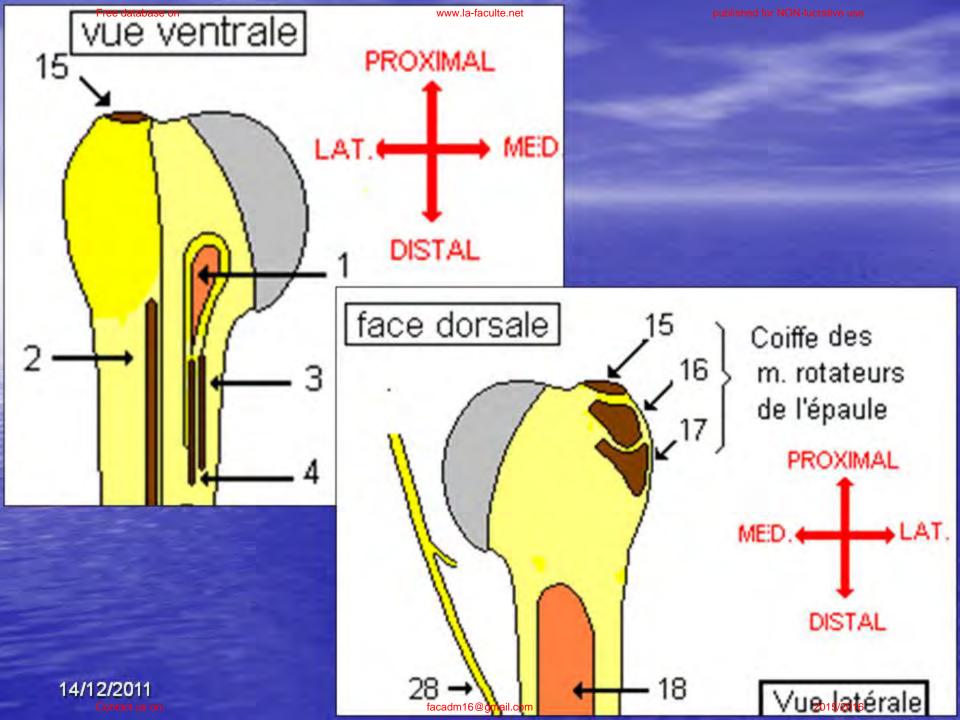
### Extrémité proximale

- Comprend:
  - -Tête humérale.
  - -Grosse tubérosité ou trochiter.
  - Petite tubérosité ou trochin.
  - -Col chirurgical.



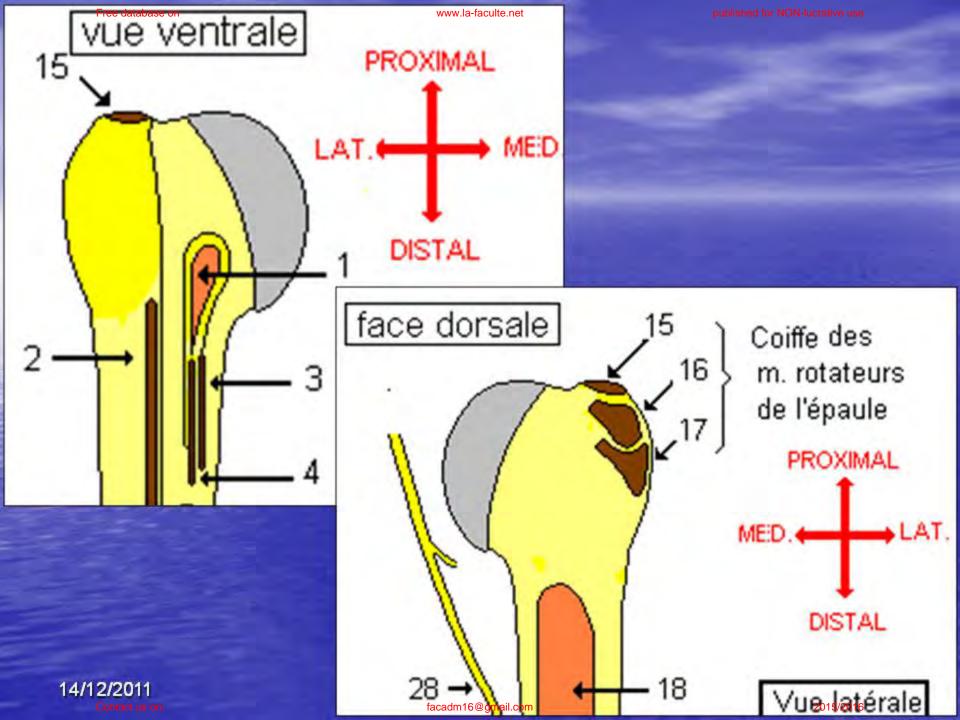
#### Tête humérale

- Recouverte de cartilage articulaire.
- Elle s'articule avec la cavité glénoïde de l'omoplate.
- Sa forme est le 1/3 d'une sphère de 25mm de rayon.
- Elle est séparée de deux tubérosités par le col anatomique.
- L'axe de la tête forme avec celui de la diaphyse un angle de 130°.



#### **Grosse Tubérosité**

- Elle est située en dehors de la tête.
- Donne insertion aux muscles de la coiffe des rotateurs: sus-épineux, sous-épineux et petit rond.

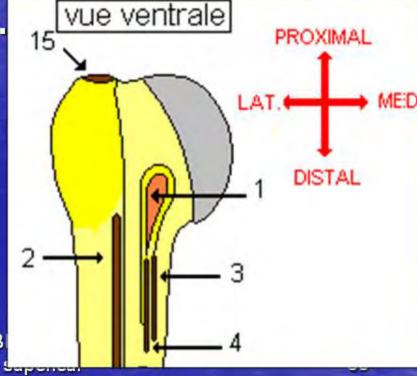


#### Petite Tubérosité

Elle est située en avant de la tête.

Elle donne insertion au tendon terminal du

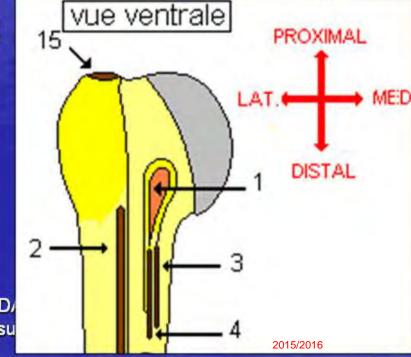
muscle sous-scapulaire.



Dr. BOUKOFFA- Dr. AB
Ostéologie du membre

 Gouttière bicipitale: située entre les deux tubérosités, se transforme en tunnel ostéofibreux par le ligament transverse qui

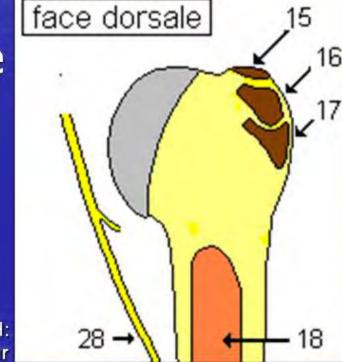
livre passage au tendon du muscle biceps.



#### Col chirurgical

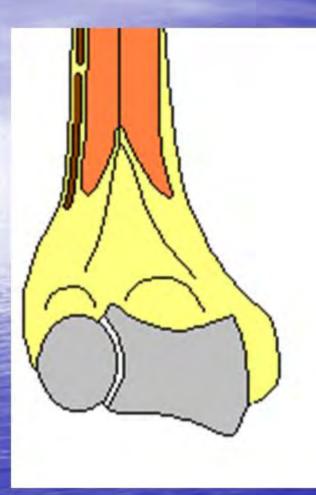
C'est une partie rétrécie de l'humérus séparant les tubérosités déjà citées de la diaphyse.

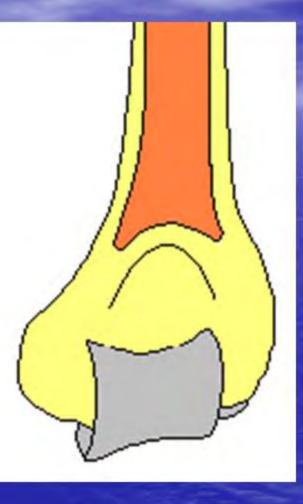
 On l'appelle ainsi parce que c'est la partie de l'os la plus vulnérable aux fractures.



#### Extrémité distale

- Aplatie d'avant en arrière et déjetée en avant de la diaphyse, elle forme la palette humérale.
- Elle présente:
  - Massif articulaire:
    - Condyle (capitulum).
    - Trochlée.
  - Massif non articulaire:
    - Épicondyle (épicondyle latéral).
    - Épitrochlée (épicondyle médial).

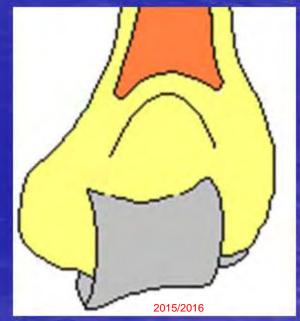




#### Condyle

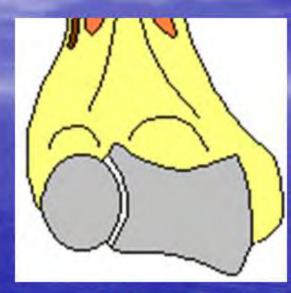
- Situé en dehors.
- Saillie arrondie, recouverte de cartilage articulaire.
- Il s'articule avec la tête radiale.
- Il est visible seulement en avant.

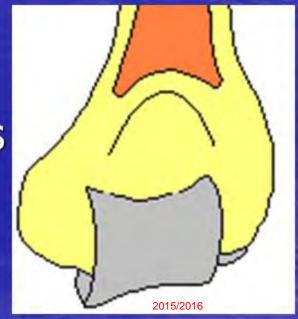




#### Trochlée

- Située en dedans.
- En forme de poulie, recouverte de cartilage articulaire.
- Elle s'articule avec la grande cavité sigmoïde du cubitus.
- Elle est bordée par deux joues circonscrivant une gorge.

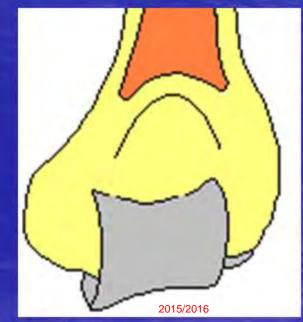




Entre condyle et trochlée se trouve la gouttière condylotrochléenne (capitulotrochéaire) appelée encore zone conoïde.

- La palette Humérale s'élargit vers le bas et se creuse de fossettes.
  - La fossette radiale: au-dessus du condyle.
  - La fossette coronoïdienne: en avant et au-dessus de la trochlée.
  - La fossette olécrânienne: en arrière et au-dessus de la trochlée.

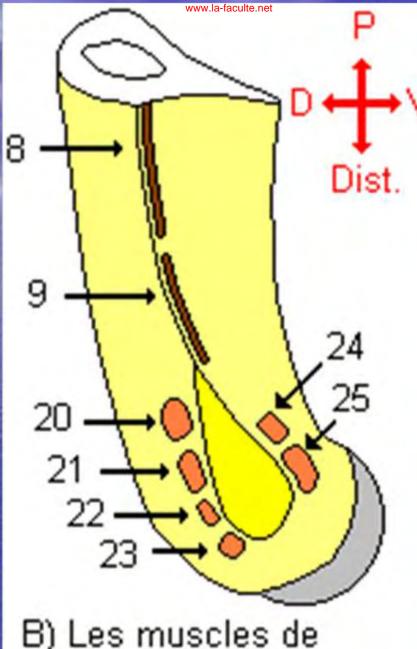




#### Epicondyle

- Saillie osseuse peu développée.
- Sa face antérieure donne insertion aux muscles épicondyliens et au ligament latéral externe.
- Sa face postérieure donne insertion au muscle anconé.

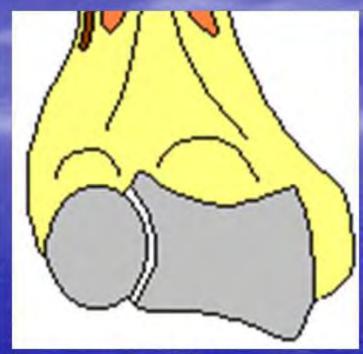




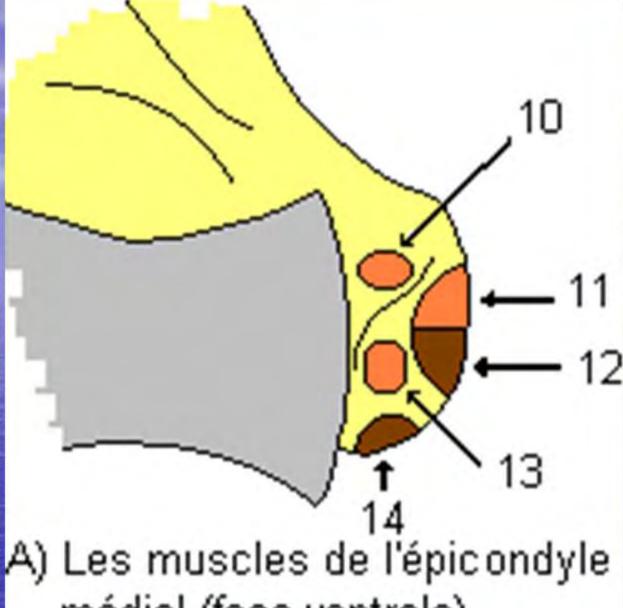
B) Les muscles de l'épicondyle latéral

#### **Epitrochlée**

- Palpable sous la peau.
- C'est une saillie osseuse située en dedans et au-dessus de la trochlée.



- Sa face antérieure donne insertion au tendon commun des muscles épitrochléens.
- Sa face postérieure est creusée d'une gouttière où chemine le nerf cubital.



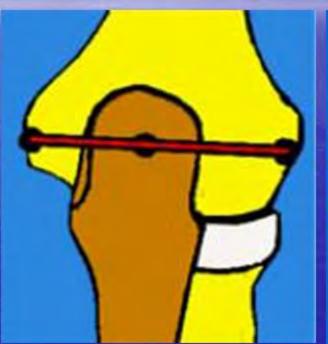
médial (face ventrale)

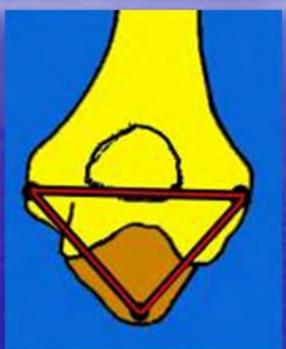
Dr. BOUKOFFA- Dr. ABDALLAH: Ostéologie du membre supérieur

#### Intérêt pratique

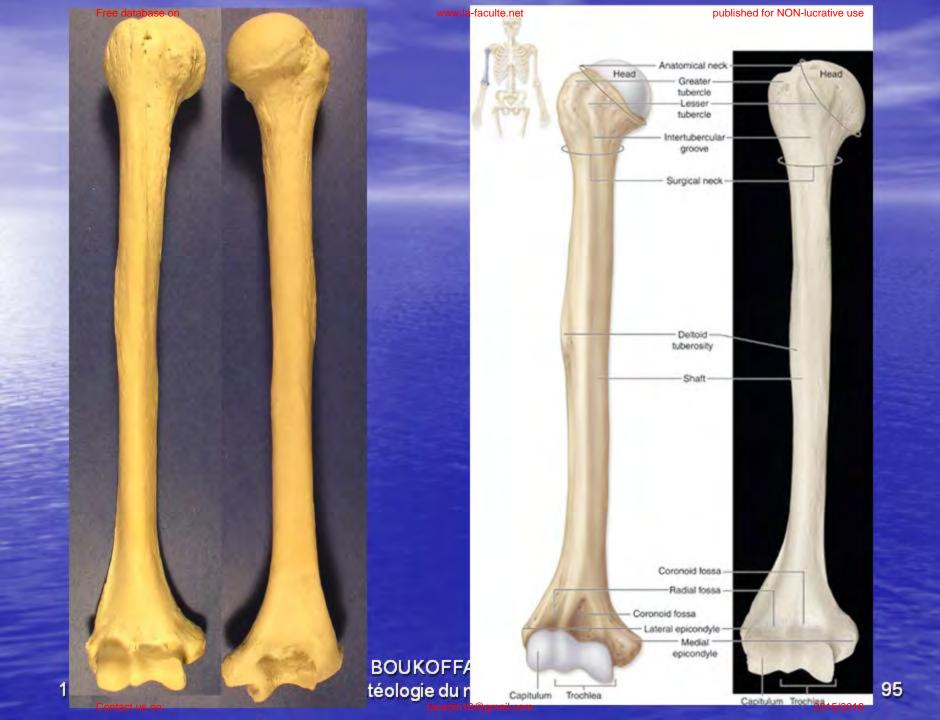
- Sur un coude normal en extension l'épitrochlée et l'épicondyle (de l'humérus) constituent avec l'olécrane (du cubitus) trois repères palpables et alignés. Ceci nous permet de faire le diagnostic d'une luxation ou d'une fracture.
- En raison de leur contact avec l'humérus, les nerfs radial et cubital peuvent être lésés par des fractures respectivement du col chirurgical de la diaphyse et de l'épitrochlée.







Dr. BOUKOFFA- Dr. ABDALLAH: Ostéologie du membre supérieur

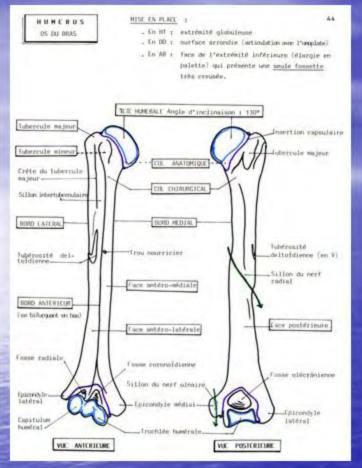


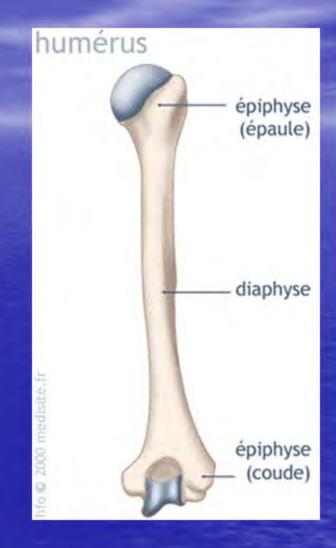


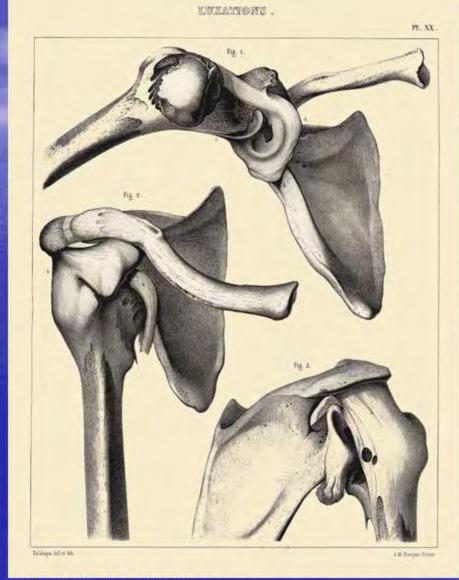




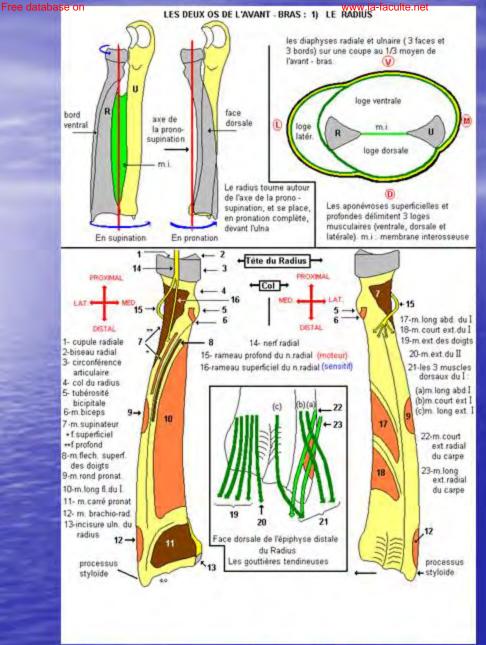
# MERCI







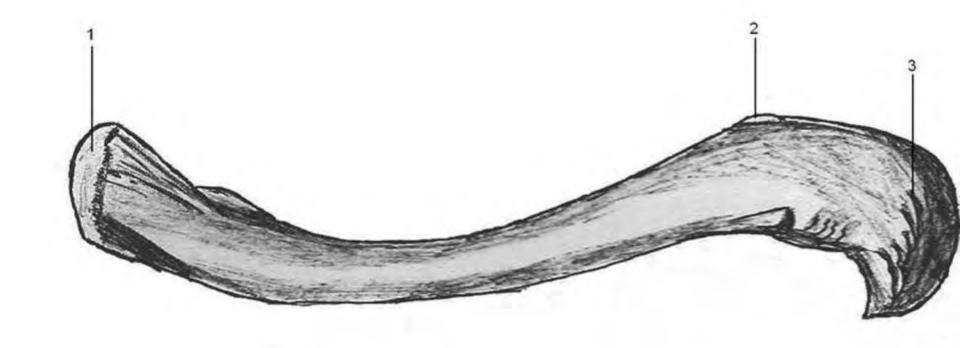
Dr. BOUKOFFA- Dr. ABDALLAH: Ostéologie du membre supérieur

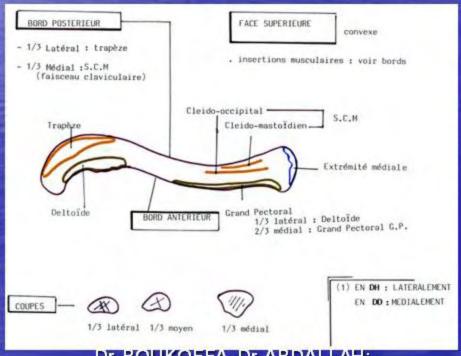


14/1

Contact us on: facadm16@gmail.com

ipérieur





Dr. BOUKOFFA- Dr. ABDALLAH: Ostéologie du membre supérieur



